



**WELL CHILD EXAM - LATE
CHILDHOOD: 10 YEARS**
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

СТАРШИЙ ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ: 10 ЛЕТ

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ С РЕБЕНКОМ)

ИМЯ РЕБЕНКА	КЕМ ДОСТАВЛЕН	ДАТА РОЖДЕНИЯ
АЛЛЕРГИИ		ПРИНИМАЕМЫЕ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ЛЕКАРСТВА
ЗАБОЛЕВАНИЯ/НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ/ПРОБЛЕМЫ/БЕСПОКОЙСТВА СО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ		СЕГОДНЯ У МЕНЯ ЕСТЬ ВОПРОС О:

ДА НЕТ

Мой ребенок завтракает каждый день.

ДА НЕТ

Когда мой ребенок просыпается, то выглядит отдохнувшим.

Мой ребенок хорошо учится в школе.

Мой ребенок должным образом справляется со стрессом, гневом, разочарованием.

У моего ребенка есть близкий друг (друзья).

Мой ребенок ежедневно получает физическую нагрузку.

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	BLOOD PRESSURE	Diet _____
<input type="checkbox"/> Review of systems <input type="checkbox"/> Review of family history		Sleep _____	
Screening: MHZ R L		<input type="checkbox"/> Review Immunization Record	
Hearing 4000 _____ 2000 _____ 1000 _____ 500 _____		<input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> Dental Referral <input type="checkbox"/> Hct/Hgb	
Vision R 20/ N A L 20/_____		Health Education: (Check all discussed/handouts given)	
Development		<input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Regular Physical Activity	
Behavior		<input type="checkbox"/> Seat Belt <input type="checkbox"/> Reading/Homework <input type="checkbox"/> Helmets/Safety Gear	
Social/Emotional		<input type="checkbox"/> Passive Smoke/Smoking <input type="checkbox"/> Bedtime/Household Rules	
Mental Health		<input type="checkbox"/> Dental Care <input type="checkbox"/> Puberty/Menses Onset	
Physical:		<input type="checkbox"/> Other: _____	
General appearance N A		Assessment/Plan: _____	
Skin N A		_____	
Head N A		_____	
Eyes N A		_____	
Ears N A		_____	
Nose N A		_____	
Oropharynx/Teeth N A		_____	
Neck N A		_____	
Nodes N A		_____	
Describe abnormal findings and comments: _____ _____ _____			
IMMUNIZATIONS GIVEN			
REFERRALS			
NEXT VISIT: 12 YEARS OF AGE		HEALTH PROVIDER NAME	
HEALTH PROVIDER SIGNATURE		HEALTH PROVIDER ADDRESS	

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (10 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed over come the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Total Cholesterol/Lipoprotein Screens

- Screen children with a parent or grandparent with premature (before age 55) cardiovascular disease.
- Recommend lipoprotein screen for children with a total cholesterol equal to or greater than 170 on two tests with a parent whose cholesterol is greater than or equal to 249 mg/DL.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА – СТАРШИЙ ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ: 10 ЛЕТ
WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 10 YEARS

(Соответствует нормам EPSDT)

ДАТА

СТАРШИЙ ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ: 10 ЛЕТ

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ РОДИТЕЛЕМ ВМЕСТЕ С РЕБЕНКОМ)

ИМЯ РЕБЕНКА	КЕМ ДОСТАВЛЕН	ДАТА РОЖДЕНИЯ
АЛЛЕРГИИ		ПРИНИМАЕМЫЕ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ЛЕКАРСТВА
ЗАБОЛЕВАНИЯ/НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ/ПРОБЛЕМЫ/БЕСПОКОЙСТВА СО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ		СЕГОДНЯ У МЕНЯ ЕСТЬ ВОПРОС О:
<p>ДА НЕТ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок завтракает каждый день.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок хорошо учится в школе.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> У моего ребенка есть близкий друг (друзья).</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Когда мой ребенок просыпается, то выглядит отдохнувшим.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок должным образом справляется со стрессом, гневом, разочарованием.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Мой ребенок ежедневно получает физическую нагрузку.</p>		
ВЕС, КГ/УНЦИЙ (ПРОЦЕНТИЛЫ)	РОСТ, СМ/ДЮЙМОВ (ПРОЦЕНТИЛЫ)	КРОВЯНОЕ ДАВЛЕНИЕ
<p><input type="checkbox"/> Проверка систем организма <input type="checkbox"/> Проверка семейной истории болезней</p> <p>Обследования: Слух МГц Прав. Лев.</p> <p>4000 _____</p> <p>2000 _____</p> <p>1000 _____</p> <p>500 _____</p> <p>Зрение Прав. 20/_____ Лев. 20/_____ Норм. Отклон.</p> <p>Развитие</p> <p>Поведение</p> <p>Социальное/ Эмоциональное развитие</p> <p>Психическое здоровье</p> <p>Физическое состояние: Норм. Отклон.</p> <p>Общий внешний вид</p> <p>Кожа</p> <p>Голова</p> <p>Глаза</p> <p>Уши</p> <p>Нос</p> <p>Ротовая полость/Зубы</p> <p>Шея</p> <p>Узлы</p> <p>Грудная клетка</p> <p>Легкие</p> <p>Сердечно-сосудистая система/Пульс</p> <p>Живот</p> <p>Половые органы</p> <p>Позвоночник</p> <p>Конечности</p> <p>Неврологическое состояние</p> <p>Походка</p>		
<p>Питание _____</p> <p>Сон _____</p> <p><input type="checkbox"/> Проверка карты прививок</p> <p><input type="checkbox"/> ТВ (Туберкулез) <input type="checkbox"/> Направление к стоматологу <input type="checkbox"/> Hct/Hgb (Гематокрит/ Гемоглобин)</p> <p>Санитарное просвещение: (отметьте все обсужденные темы / выданные материалы)</p> <p><input type="checkbox"/> Питание <input type="checkbox"/> Уход за детьми <input type="checkbox"/> Регулярные физические нагрузки</p> <p><input type="checkbox"/> Ремни <input type="checkbox"/> Чтение/Выполнение домашней работы <input type="checkbox"/> Шлемы/Защитные устройства</p> <p><input type="checkbox"/> Безопасности <input type="checkbox"/> Пассивное курение/Курение <input type="checkbox"/> Правила подготовки ко сну/ Домашнего хозяйства</p> <p><input type="checkbox"/> Уход за зубами <input type="checkbox"/> Половое созревание/Начало менструации</p> <p><input type="checkbox"/> Другое: _____</p> <p>Оценка/План: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>СДЕЛАННЫЕ ПРИВИВКИ</p> <p>НАПРАВЛЕНИЯ</p>		
СЛЕДУЮЩЕЕ ПОСЕЩЕНИЕ: В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ		ИМЯ ВРАЧА ИЛИ НАЗВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ПОДПИСЬ ВРАЧА		АДРЕС ВРАЧА ИЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Здоровье вашего ребенка в возрасте 10 лет

Важнейшие моменты

Как развивается ваш ребенок в возрасте от 10 до 12 лет.

У вашего ребенка должны начать появляться боковые коренные зубы, клыки и малые коренные зубы.

В возрасте 10-12 лет большинство детей начинает развиваться, как взрослые. У девочек может начать расти грудь и могут начаться менструации. У мальчиков может появиться первая растительность на лице и волосы на лобке.

Поговорите с ребенком об изменениях, которые происходят в его организме, до того, как они начнутся. Мальчики должны знать о растительности на лице, изменении голоса и «мокрых» снах. Девочки должны знать о том, что делать, когда у них начнутся менструации.

Вы можете помочь ребенку узнать много нового, беседуя и играя с ним. Поиграйте в такую игру, которая научит его подавать сигналы руками или говорить «нет», когда незнакомый человек предлагает его подвезти.

Помощь или подробная информация

В организациях по планированию материнства/отцовства, планированию семьи, департаментах здравоохранения, общественных колледжах могут быть занятия на тему «Мама и я» или «Папа и я», которые помогут мальчикам и девочкам понять то, как они развиваются. Вы можете позвонить по телефону 1-800-375-2666.

Безопасность при хранении и обращении с огнестрельным оружием: горячая линия по вопросам безопасного хранения – 1-800-LOK-IT-UP (565-4887).

Безопасность автомобильных сидений: Коалиция по защитным удерживающим устройствам (Safety Restraint Coalition): 1-800-BUCK-L-UP или 1-800-833-6388 (для лиц с нарушениями слуха и речи – TTY).

Воспитание детей и поддержка: Семейная справочная служба – 1-800-932-HOPE (4673), организация Family Resources Northwest – 1-888-746-9568, занятия в местных общественных колледжах.

Советы по сохранению здоровья

Ваш ребенок должен посещать врача с целью прохождения медицинских осмотров не реже, чем раз в два года.

Ребенок должен посещать стоматолога раз в полгода. Следите за тем, чтобы он правильно чистил зубы, делая это ежедневно и используя зубную пасту, содержащую фтор, и зубную нить.

Вы и ваш ребенок должны заниматься физическими упражнениями, по крайней мере, по 20-30 минут каждый день. Вы можете сходить на прогулку или покататься на роликах. Эта привычка, которая должна развиться у ребенка, имеет большое значение.

Советы по воспитанию детей

Пусть ребенок помогает вам в составлении меню и приготовлении пищи. Это хорошее время для того, чтобы он научился выбирать разнообразную здоровую пищу.

Когда вы прикасаетесь, обнимаете или целуете ребенка, вы демонстрируете ему свою любовь и заботу. Это важно, даже если ваш ребенок может не хотеть, чтобы вы это делали в присутствии его друзей.

Скажите ребенку, что можно делать, а что нет, когда он рассержен. Способность научиться спокойно разрешать семейные споры поможет ребенку спокойно разрешать споры с друзьями.

Советы, касающиеся безопасности

Установите в доме свои семейные правила безопасности:

- Проверяйте дымовую пожарную сигнализацию и при необходимости заменяйте батареи.
- Проведите своеобразные пожарные учения, потренируйтесь в выполнении таких действий, как эвакуация на случай пожара и проползание под дымовой завесой.
- Если вы держите дома пистолеты или ружья, то храните их в незаряженном состоянии и запертыми.
- Всегда пользуйтесь ремнями безопасности при поездках в автомобиле.
- Правильно используйте шлемы, а также наколенники, налокотники и т.п. для езды на велосипеде, катания на роликовых коньках или самокате. Взрослые также должны использовать шлемы и другие элементы защитной экипировки!

Учите ребенка правилам безопасности при обращении с оружием. Дети ни в коем случае не должны играть с настоящим огнестрельным оружием. Если вы держите огнестрельное оружие дома, проверяйте, чтобы оно было разряжено и заперто.